

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية لعمال التربية



P 4

ملف رقم :..............................
تاريخ استلام الملف :...................

طلب الاستفادة من منحة أدوات الإعاقة

اللقب (العامل (ة)): ....اللقب الأصلي للمتزوجة :..............................الاسم :..........................

تاريخ ومكان الازدياد:..................ب : ....العنوان الشخصي :..

الوظيفة : .... مكان العمل : ....

رقم الهاتف :.......................... رقم الحساب الجاري .... المفتاح ....

هل الزوج (ة)في القطاع : .نعم ◇ لا ◇ الوظيفة :.......................مكان العمل : ....

طلب الإستفادة من أدوات الإعاقة لـ :

الرقم	الاسم و اللقب	الصفة(الابن (ة)- الزوج (ة))	نسبة الإعاقة
01			
02			

حرر ب :..............في ....

إمضاء المعني (ة):

مكونات الملف :

الرقم	الوثائــــق المطلوبـــــة	المستلمة	المراقبة :1	المراقبة : 2	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عطلة طويلة الأمد MLD)				
03	شهادة عائلية أو كفالة صادرة عن CNAS				
04	تقرير طبي يوضح الأداة الواجب شراؤها أو تجديدها.				
05	نسخة من بطاقة الإعاقة				
06	شهادة عدم التكفل من طرف CNAS				
07	شهادة ميلاد حديثة للبنت				
08	فاتورة شكلية أولية FACTURE PROFORMA				
09	وصل المساهمة				
10	شهادة عدم الإنتساب إلى CNAS للبنت فوق 21 سنة				
11	شهادة عدم الإنتساب إلى CASNOS للبنت فوق 21 سنة.				

ملاحظة : الاستفادة من شراء أدوات الإعاقة يكون مرة واحدة كل خمس (05) سنوات .